**Załącznik nr 1 do SWZ**

**po zmianach z dn. 20.06.2022 r.**

 *(wzór)*

***Regionalne Centrum Krwiodawstwa***

# *i Krwiolecznictwa w Białymstoku*

# *ul. M. Skłodowskiej-Curie 23*

***15-950 Białystok***

**FORMULARZ OFERTY**

**Dane Wykonawcy/*Wykonawców* *w przypadku oferty wspólnej* \***

Nazwa: ………………………………………………………………………………………......…..

Adres: ul. ………………………………………………………………………………...……...…..

Kod: ................... miasto: ................................................. województwo: .........................................

Numer telefonu: ………………………………………………………………………..……..……..

Adres e-mail Wykonawcy: ………………………………………………………………….………

Adres Elektronicznej Skrzynki Podawczej znajdującej się na platformie ePUAP: ...........................

Osoba upoważniona do kontaktów …………………………, tel. …………………………....…….

NIP: ..............................................................., REGON: ....................................................................

*\* w przypadku oferty wspólnej, np. konsorcjum, spółki cywilnej, należy podać dane dotyczące wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie oraz Pełnomocnika.*

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji na: **„Dostawę odczynników i materiałów zużywalnych do wykonywania badań biochemicznych na posiadanym przez Zamawiającego analizatorze biochemicznym Konelab 20i wraz z usługą przeglądu technicznego analizatora”** **-** znak postępowania: **ZP/TP-14/22:**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami postępowania oraz Specyfikacją Warunków Zamówienia, nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń i przyjmujemy warunki w niej zawarte,
a także uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

2. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia, którego zakres określono w Specyfikacji
Warunków Zamówienia na następujących warunkach:

**2.1 Część 1 – dostawa odczynników i materiałów zużywalnych niezbędnych do wykonywania badań biochemicznych na posiadanym przez Zamawiającego analizatorze biochemicznym Konelab 20i wraz z udostępnieniem programu kontroli jakości ze statystycznym opracowaniem wyników \*)**

1. **w cenie łącznej:**

**brutto: .......................... zł**

**słownie: ..........................................................................................................................zł**

**w tym .....% VAT**

**netto: ............................. zł**

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

*Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat i podatków (w tym podatku VAT) wg odpowiadających
jej składników cenowych.*

**w tym:**

| Lp. | Przedmiot zamówienia | Ilość (op./szt.) | Cena jednostkowa netto za op./szt. (w zł) | **Stawka podatku VAT****(w %)** | **Wartość brutto****(w zł)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| - | 1 | 2 | 3 | 4 | 5= (2x3) + kwota podatku VAT |
| 1. | ALAT/GPT (IFCC) zamawiana ilość: 32 szt. x 20 ml **1)** Producent: ...................................Numer katalogowy: .................... | ... op.\* |  |  |  |
| 2. | ASAT/GOT (IFCC) zamawiana ilość: 32 szt. x 20 ml **1)** Producent: ...................................Numer katalogowy: .................... | ... op.\* |  |  |  |
| 3. | ALBUMINA BCGzamawiana ilość: 96 szt. x 20 ml **1)** Producent: ...................................Numer katalogowy: .................... | ... op.\* |  |  |  |
| 4. | TOTAL PROTEIN PLUSzamawiana ilość: 144 szt. x 20 ml **1)** Producent: ...................................Numer katalogowy: .................... | ... op.\* |  |  |  |
| 5. | BILIRUBIN TOT. met. NBDzamawiana ilość: 12 szt. x 60 ml **1)** Producent: ...................................Numer katalogowy: .................... | ... op.\* |  |  |  |
| 6. | CHOLESTEROLzamawiana ilość: 72 szt. x 20 ml **1)** Producent: ...................................Numer katalogowy: .................... | ... op.\* |  |  |  |
| 7. | TRIGLICERYDYzamawiana ilość: 72 szt. x 20 ml **1)** Producent: ...................................Numer katalogowy: .................... | ... op.\* |  |  |  |
| 8. | GLUKOZA GOD-PODzamawiana ilość: 72 szt. x 20 ml **1)** Producent: ...................................Numer katalogowy: .................... | ... op.\* |  |  |  |
| 9. | MOCZNIKzamawiana ilość: 48 szt. x 20 ml\*) **lub****zamawiana ilość: 40 szt. x 25 ml\*)**1) Producent: ................................... Numer katalogowy: .................... | ... op.\* |  |  |  |
| 10. | ŻELAZOzamawiana ilość: 20 szt. x 20 ml **1)** Producent: ...................................Numer katalogowy: .................... | ... op.\* |  |  |  |
| 11. | sCALzamawiana ilość: 20 szt. x 3 ml **1)** Producent: ...................................Numer katalogowy: .................... | ... op.\* |  |  |  |
| 12. | eCALzamawiana ilość: 10 szt. x 3 ml **1)** Producent: ...................................Numer katalogowy: .................... | ... op.\* |  |  |  |
| 13. | HDL/LDL KALIBRATORzamawiana ilość: 4 szt. x1 ml **1)** Producent: ...................................Numer katalogowy: .................... | ... op.\* |  |  |  |
| 14. | ABTROL CONTROL SERUMzamawiana ilość: 40 szt. x 5 ml **1)** Producent: ...................................Numer katalogowy: .................... | ... op.\* |  |  |  |
| 15. | NORTROL CONTROL SERUMzamawiana ilość: 40 szt. x 5 ml **1)** Producent: ...................................Numer katalogowy: .................... | ... op.\* |  |  |  |
| 16. | LIPOTROLzamawiana ilość: 20 szt. x 3 ml **1)** Producent: ...................................Numer katalogowy: .................... | ... op.\* |  |  |  |
| 17. | KONELAB ACRYLIC MULTIC. CUVETTEzamawiana ilość: 120 000  **1)** Producent: ...................................Numer katalogowy: .................... | ... op.\* |  |  |  |
| 18. | KONELAB WASHING SOLUTzamawiana ilość: 40 szt. x 20 ml **1)** Producent: ...................................Numer katalogowy: .................... | ... op.\* |  |  |  |
| 19. | NACZYNKA o poj. 0,5 mlzamawiana ilość: 6 000 szt. **1)** Producent: ...................................Numer katalogowy: .................... | ... op.\* |  |  |  |
| 20. | KIT KONSERWACYJNY w ilości niezbędnej na okres 24 m-cy**1)** Producent: ...................................Numer katalogowy: .................... | ... szt.\*\* |  |  |  |
| **Razem (suma poz. 1. – 20.)** |  |

1)*Są to dane informacyjne dla Zamawiającego. Ich brak* *nie stanowi podstawy do odrzucenia oferty.*

*\* należy podać ilość opakowań odpowiadającą zamawianej ilości w sztukach*

\*\* *należy podać ilość sztuk odpowiadającą okresowi obowiązywania umowy*

\*)*niepotrzebne skreślić*

**2) Oświadczamy, iż oferowane przez nas odczynniki i materiały zużywalne posiadają następujący termin ważności:**

**a) 8 miesięcy\***

**b) 7 miesięcy\***

**c) 6 miesięcy\***

**licząc od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.**

**\*** *niepotrzebne skreślić*

**3) Oświadczamy, iż oferujemy realizację sukcesywnych dostaw przedmiotu zamówienia
w terminie:**

1. **do 2 dni kalendarzowych\***
2. **4 dni kalendarzowych\***
3. **6 dni kalendarzowych\***
4. **8 dni kalendarzowych\***
5. **10 dni kalendarzowych\***

**licząc od dnia nadania zamówienia e-mailem lub faksem.**

**\*** *niepotrzebne skreślić*

**2.2 Część 2 – usługa serwisowa okresowych przeglądów technicznych, konserwacji oraz napraw pogwarancyjnych analizatora Konelab 20i wraz z zapewnieniem wszystkich niezbędnych materiałów\*)**

1. **w cenie łącznej:**

**brutto: .......................... zł**

**słownie: ..........................................................................................................................zł**

**w tym .....% VAT**

**netto: ............................. zł**

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

*Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat i podatków (w tym podatku VAT) wg odpowiadających
jej składników cenowych.*

**w tym:**

| Przedmiot umowy | Przewidywana ilość przeglądów  | Cena netto za 1 przegląd (w zł) | **Stawka** **podatku VAT** **(w %)**  | **Wartość brutto przeglądów****(w zł)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5= (2x3)+kwota podatku VAT |
| Przegląd techniczny analizatora biochemicznego Konelab 20i | 2 |  |  |  |

**2) Oświadczamy, iż oferujemy czas reakcji serwisu :**

**a) do 12 godzin\***

**b) do 24 godzin\***

**c) do 48 godzin\***

**licząc od daty zgłoszenia awarii przez Zamawiającego.**

**\*** *niepotrzebne skreślić*

**3) Oświadczamy, iż oferujemy okres gwarancji na wykonane naprawy:**

1. **12 miesięcy\***
2. **6 miesięcy\***

**licząc od terminu podpisania przez obie strony protokołu wykonania naprawy.**

**\*** *niepotrzebne skreślić*

3. Oświadczamy, iż:

3.1 oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SWZ;

3.2 wartość netto oraz ceny jednostkowe netto podane w pkt 2 Formularza oferty nie ulegną podwyższeniu w trakcie realizacji umowy;

3.3 akceptujemy warunki płatności za zrealizowany przedmiot zamówienia określone
w Projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących odpowiednio Załącznik nr 5A
i Załącznik nr 5B do SWZ.

4. Oświadczamy, iż w przypadku wyboru naszej oferty przed zawarciem umowy dostarczymy oryginał certyfikatu rezydencji podatkowej **\* )**.

*\* ) dotyczy Wykonawców zagranicznych, o których mowa w pkt 23.1.4 SWZ*

5. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą przez okres wskazany w SWZ.

6. Oświadczamy, iż zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia Projektowane postanowienia umowy (odpowiednio Załącznik nr 5A i Załącznik nr 5B do SWZ) zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

7. Oświadczamy, iż:

7.1 zamówienie zrealizujemy we własnym zakresie **\* )**

7.2 zamierzamy powierzyć do realizacji przez podwykonawcę następujące części zamówienia **\* )**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj zamówienia powierzonego do wykonania przez podwykonawcę **\*\* )** | Nazwa podwykonawcy **\*\*\* )** |
|  |  |  |
|  |  |  |

*\* ) niepotrzebne skreślić*

*\*\* ) Wykonawca jest zobowiązany podać szczegółowy zakres prac, które zamierza powierzyć podwykonawcy*

*\*\*\* ) Wykonawca jest zobowiązany podać nazwę podwykonawcy, o ile jest to wiadome*

1. \*Oświadczamy, iż wszystkie osoby (za wyjątkiem programistów, integratorów systemów i innych osób pełniących samodzielne funkcje) skierowane do wykonywania czynności serwisowych, jeżeli wykonanie tych czynności polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2019 r., poz. 1040 t.j.), będą zatrudnione
na umowę o pracę w wymiarze czasu pracy adekwatnym do powierzonych zadań przy realizacji przedmiotu zamówienia, z uwzględnieniem minimalnego wynagrodzenia ustalonego na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę**.**

*\*dotyczy Części 2*

9. **1)** Oświadczamy, iż jesteśmy:

8.1 mikroprzedsiębiorstwem **\* )**

8.2 małymprzedsiębiorstwem **\* )**

8.3średnim przedsiębiorstwem **\* )**

8.4 podmiotem prowadzącym jednoosobową działalność gospodarczą **\* )**

8.5 osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej **\* )**

**\* )** *niepotrzebne skreślić*

10. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio, lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w tym postępowaniu.3)

 9.1 tak **\* )**

 9.2 nie **\* )**

 9.3 nie dotyczy **\* )**

\* )*niepotrzebne skreślić*

11. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert.

12. Dostęp do dokumentów, o których mowa w ppkt 17.3.2 SWZ, Zamawiający może uzyskać
za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, tj. ..........................................................**\* )**

\* )*Wykonawca wskazuje dane (np. adres strony www) umożliwiające dostęp do tych dokumentów*

13. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

13.1 ………………………………………..

13.2 ………………………………………..

………………………………………

 /miejscowość i data/

 ………………………………………………………………….........……………

 /podpis osoby/osób upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy/

*1) Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich
 przedsiębiorstw (Dz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36). Informacje te są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.*

*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro.*

*Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro.*

*Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro.*

*2)Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*

*3) Jeżeli wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących, lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, treści oświadczenia nie składa.*